

UKOLIKO ZAHTJEV PODNOSI

Bračni drug	Punoljetno dijete	Roditelj/posvojitelj	Skrbnik /zakonski zastupnik

Potrebno je navesti

IME I PREZIME PODNOŠITELJA ZAHTJEVA	
OIB	
TELEFON/MOBITEL ZA KONTAKT	
ADRESA	

2. PODACI O ČLANOVIMA KUĆANSTVA

Rbr	IME I PREZIME	OIB	DATUM ROĐENJA	SRODSTVO	STATUS
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

<p style="text-align: center;">RAZLOZI ZA PODNOŠENJE ZAHTJEVA ZBOG KOJIH KORISNIK NIJE U MOGUĆNOSTI PODMIRITI TROŠKOVE OSNOVNIH ŽIVOTNIH POTREBA SEBE ILI SVOJE OBITELJI</p> <p style="text-align: center;">(zaokruži)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • neostvarivanja dovoljnih prihoda po osnovi mirovine, odnosno ne ostvarivanja prihoda po osnovi rada, primitaka od imovine ili na neki drugi način (primjerice primitak od udjela u kapitalu, kamate od štednje i sl.) ostvarena u tuzemstvu i u inozemstvu sukladno propisima o oporezivanju dohotka, a umanjeni za iznos uplaćenog poreza i prireza, • teške akutne, teške kronične ili maligne bolesti Korisnika, ili teške ozljede Korisnika nastale uslijed nesretnog slučaja, • teške akutne, teške kronične ili maligne bolesti člana uže obitelji Korisnika koji žive u zajedničkom kućanstvu ili teške ozljede članova uže obitelji Korisnika koji žive u zajedničkom kućanstvu nastale uslijed nesretnog slučaja, • trudnoće ili roditeljstva s djetetom do godine dana života bez obiteljske podrške i odgovarajućih uvjeta za život, • smrti člana uže obitelji Korisnika koji je živio u zajedničkom kućanstvu, a trošak pogreba nije podmiren po osnovi drugog propisa, • izvanrednih troškova trenutačnih životnih okolnosti zbog kojih Korisnik živi u otežanim socijalnim uvjetima i nije u mogućnosti podmiriti troškove osnovnih životnih potreba sebe ili svoje obitelji (navesti koji) <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
---	--

IZJAVA

Kao podnositelj/ica zahtjeva za JEDNOKRATNE NOVČANE POMOĆI izjavljujem da su svi podaci koje sam naveo/la u zahtjevu istiniti, točni i potpuni te da za svoju izjavu preuzimam svu materijalnu i kaznenu odgovornost.

Upoznat/a sam:

- da zbog neistinitih podataka mogu snositi zakonske i druge posljedice.

Suglasan/a sam da:

- Suglasan/na sam da se informacije koje sam pružio/la koriste u postupku rješavanja mog zahtjeva te ovlašćujem Dubrovačko-neretvansku županiju da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti za druge svrhe u svom djelokrugu rada nadležnog za poslove socijalne skrbi te, prema potrebi, pružati i drugim državnim tijelima u skladu sa zakonom.

Informacije i pristup osobnim podacima u smislu članaka 13., 14. i 15. Uredbe (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka; SL EU L119)

Dubrovačko-neretvanska županija kao voditelj obrade obrađuje podatke isključivo u svrhu ostvarenja prava podnositelja zahtjeva/ispitanika na JEDNOKRATNU NOVČANU POMOĆ, uz napomenu kako je takva obrada nužna zbog zakonitog provođenja predmetnog postupka.

Pravna osnova za obavljanje djelatnosti, a time i obradu osobnih podataka svojih i korisnika, proizlazi iz Zakona o lokalnoj i područnoj (regionalnoj) samoupravi (NN br. 33/01, 60/01, 129/05, 109/07, 125/08, 36/09, 36/09, 150/11, 144/12, 19/13, 137/15, 123/17, 98/19, 144/20), Zakona o socijalnoj skrbi (NN br. 18/22, 46/22, 119/22, 156/22, 33/23, 156/23) i Pravilnika o uvjetima i načinu ostvarivanja jednokratne novčane pomoći socijalno ugroženim osobama na području Dubrovačko-neretvanske županije (Službeni glasnik Dubrovačko-neretvanske županije br. 10/24).

Predmetna dokumentacija koja sadrži osobne podatke ispitanika, obzirom da je Dubrovačko-neretvanska županija tijelo javne vlasti u smislu Zakona o arhivskom gradivu i arhivima (NN br. 61/18, 98/19, 114/22, 36/24), pohranjuje se u skladu s odredbama toga Zakona.

Podnositelj zahtjeva/ispitanik, budući da je obrada podataka nužna za provođenje zadaće koja se obavlja zbog javnog interesa, odnosno pri izvršavanju službene ovlasti voditelja obrade, može u smislu članka 21. stavka 6. Opće uredbe o zaštiti podataka podnijeti prigovor.

Podnositelj zahtjeva/ispitanik ima pravo od voditelja obrade zatražiti ispravak, brisanje i ograničenje obrade osobnih podataka, a voditelj obrade će postupiti po takvom zahtjevu ako se time ne narušavaju njegove pravne obveze. Budući da je obrada podataka nužna za obavljanje zadaća od javnog interesa, na istu se ne primjenjuje pravo na prenosivost podataka.

Osim u svrhu izvršavanja svojih javnopravnih i službenih ovlasti te zakonom propisanih obveza, osobni podaci koje voditelj obrade prikuplja ne čine se dostupnim trećim privatnim i pravnim subjektima te trećim zemljama.

*Ovaj Obrazac 1. Zahtjev za jednokratnu novčanu pomoć socijalno ugroženim osobama na području Dubrovačko-neretvanske županije propisan je sukladno Pravilniku o uvjetima i načinu ostvarivanja jednokratne novčane pomoći socijalno ugroženim osobama na području Dubrovačko-neretvanske županije, KLASA: 550-01/24-01/108, URBROJ: 2117-01-24-2, od 10. srpnja 2024. godine.

U _____ dana _____

Potpis podnositelja zahtjeva

POTREBNA DOKUMENTACIJA:

1. Dokaz o hrvatskom državljanstvu za Korisnika i sve članove kućanstva (preslika domovnice, preslika osobne iskaznice ili drugih odgovarajućih dokumenata),
2. Uvjerenje o prebivalištu za podnositelja zahtjeva, Korisnika i sve članove kućanstva (uvjerenje nadležnog tijela, preslika osobne iskaznice ili putovnice),
3. Dokaz o primanjima korisnika i članova kućanstva (potvrda o stažu i plaći ili dokaz o plaći, mirovini, zajamčenoj minimalnoj naknadi te drugim primanjima)
4. Potvrda nadležnog Područnog ureda Hrvatskog zavoda za socijalni rad o korištenju prava iz sustava socijalne skrbi (ukoliko Korisnik ili članovi zajedničkog kućanstva ostvaruju prava),
5. Dokumentacija kojom se dokazuju navodi iz zahtjeva (liječnička dokumentacija, pravomoćno rješenje i drugi akti kojima se dokazuje status osobe s invaliditetom, smrtni list, preslika trudničke knjižice odnosno rodni list),
6. Preslika tekućeg računa (IBAN računa i naziv banke),
7. Ostala dokumentacija po potrebi i na zahtjev Upravnog odjela.

***VAŽNO ZA PODNOSITELJE ZAHTJEVA KOJI IMAJU ZAŠTIĆENI RAČUN:**

Kako bi uplata Dubrovačko-neretvanske županije bila moguća, dužni ste obavijestiti najbližu poslovnicu Financijske agencije (FINA-e) o sljedećim podacima:

OIB UPLATITELJA (Dubrovačko-neretvanske županije): 32082115313
MATIČNI BROJ UPLATITELJA (DNŽ): 02574721

NAVESTI: UPLATA PO ČLANKU 172. STAVKU 1. TOČKA 3. OVRŠNOGA ZAKONA IZUZIMA SE OD OVRHE.